



ANNO ACCADEMICO 2009/2010

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

GERIATRIA

1. Un fecaloma può essere associato alle seguenti condizioni tranne:
A Incontinenza urinaria
B Incontinenza fecale
C Confusione mentale
D* Alcalosi metabolica
E Disidratazione
2. Quale delle seguenti condizioni può essere associata ad incontinenza urinaria da urgenza?
A Ictus
B Morbo di parkinson
C Demenza di Alzheimer
D* Tutte le condizioni indicate
E Nessuna delle condizioni indicate
3. Quale dei seguenti parametri deve essere preso in considerazione nella valutazione della malnutrizione:
A La perdita di peso corporeo
B La concentrazione della albumina sierica
C La colesterolemia
D* Tutti i parametri indicati
E Nessuno dei parametri indicati
4. Nella arterite a cellule giganti la VES è generalmente:
A Normale
B Aumentata tra 20 e 30 mm alla prima ora
C Aumentata tra 30 e 40 mm alla prima ora
D* Aumentata fino a 80-100 mm alla prima ora
E Ridotta
5. Nelle Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) vengono generalmente ricoverati soggetti:
A* Gravemente disabili ed in condizioni di svantaggio sociale
B Lievemente disabili e con buon supporto familiare
C Autonomi
D Solo con grave demenza di Alzheimer
E Con problemi di povertà
6. La causa più frequente di delirium nel paziente anziano ospedalizzato è:
A Infarto cerebro-vascolare acuto
B Crisi ipertensiva
C Tumore del sistema nervoso centrale
D Insufficienza cardiaca
E* Tossicità da farmaci
7. La forma di ipertensione arteriosa più caratteristica dell'anziano è:
A Ipertensione borderline
B Ipertensione maligna
C Ipertensione diastolica
D* Ipertensione sistolica isolata
E Ipertensione sistolica associata
8. Una ortesi è:
A* Un apparecchio applicato al corpo come correttivo funzionale
B Un sostituto di parti esterne mancanti del corpo
C Un sostegno utilizzabile nel cammino su percorsi difficoltosi
D Una protesi di organi interni
E Un tipo di protesi dentaria specifica per anziani
9. Rispetto al giovane, nell'anziano la risposta cardiaca all'esercizio fisico è caratterizzata da:
A Un maggiore aumento della frequenza cardiaca
B Un maggiore aumento della frazione di eiezione ventricolare sinistra
C Nessuna variazione del volume ventricolare sinistro
D Un minore aumento del volume del ventricolo sinistro
E* Un maggiore incremento del volume del ventricolo sinistro (riserva di precarico)
10. Lo scompenso cardiaco nell'anziano:
A È più frequentemente da disfunzione ventricolare diastolica che sistolica
B Non risponde ai beta-bloccanti
C* Può associarsi a deterioramento dello stato cognitivo
D È più frequente nel sesso maschile che nel femminile
E Non è causa di disabilità
11. In presenza di un picco monoclonale, che alla immunofissazione delle proteine sieriche risulti costituito da IgG, la diagnosi di certezza di mieloma richiede che:
A Le plasmacellule siano almeno il 5% della cellularità midollare
B* Le plasmacellule siano almeno il 15% della cellularità midollare
C La plasmacellule midollari siano assenti
D La VES sia superiore a 40 mm alla prima ora
E Coesista anemia con Hb <10 gr/dl
12. Quale dei seguenti tipi di incontinenza urinaria persistente è nettamente più frequente nel sesso femminile?
A Da urgenza
B* Da stress
C Da rigurgito
D Funzionale
E Mista
13. Un punteggio <21 al Mini Mental State Examination di Folstein fa porre diagnosi di:
A Normale livello cognitivo
B* Decadimento cognitivo
C Demenza di Alzheimer
D Demenza multi-infartuale
E Sindrome depressiva maggiore
14. L'anemia da malattie croniche dell'anziano è generalmente:
A* Normocromica normocitica
B Ipocromica microcitica
C Ipocromica macrocitica
D Può presentarsi in tutti e tre i modi citati
E Nessuna delle anemie citate
15. Quale dei seguenti test viene utilizzato nello screening dei disturbi dell'umore nell'anziano?
A Scala di Tinetti
B Scala di Hamilton
C Test di Rorshac
D Mini Mental State Examination
E* Geriatric Depression Scale
16. Fattori di rischio per il suicidio sono tutti i seguenti, eccetto:
A età superiore ai 55 anni
B sesso maschile
C solitudine
D anamnesi familiare di suicidio
E* anziani che vivono con i loro figli
17. Quale malattia oculare è più comune nella vecchiaia?
A* cataratta
B glaucoma
C degenerazione maculare senile

- D retinopatia diabetica
E retinopatia ipertensiva
18. Per l'afasia motoria valgono tutte le seguenti affermazioni tranne:
A* è compromessa la comprensione
B è una afasia non fluente
C è causata da una lesione dell'area di Broca
D è caratterizzata dall'uso di frasi di una o due parole
E può essere dovuta ad emorragia, infarto, neoplasia
19. Negli anziani con anemia sideropenica la somministrazione terapeutica di ferro per os provoca la normalizzazione dei valori emoglobinici in:
A* circa 6 settimane di terapia
B circa 4 settimane di terapia
C circa 15 giorni di terapia
D già dopo 10 giorni di terapia
E subito dopo l'inizio della terapia
20. Che cosa si intende per "Valutazione Multidimensionale" dell'anziano?
A anamnesi accurata
B anamnesi ed esame clinico
C esame clinico con valutazione della vista e dell'udito
D non è un procedimento utilizzato in geriatria
E* metodologia diagnostica che considera i diversi determinanti dello stato di salute
21. La terapia estrogenica postmenopausale si associa ad una frequenza aumentata di:
A malattie della colecisti
B carcinoma della mammella
C carcinoma dell'endometrio
D* tutte le precedenti
E nessuna delle precedenti
22. Sono sintomi ostruttivi di ipertrofia prostatica benigna tutti, tranne:
A difficoltà nell'iniziare la minzione
B riduzione della forza del flusso urinario
C* incontinenza da urgenza
D gocciolio prolungato dopo minzione
E ritenzione urinaria
23. Il dolore neuropatico può essere:
A urente
B associato a formicolio
C associato a disestesie
D cronico-parossistico
E* tutte
24. L'insorgenza della fibrillazione atriale in una stenosi mitralica può determinare:
A schiocco di apertura della valvola
B infarto miocardio
C* embolia arteriosa periferica ed ictus
D endocardite batterica
E soffio presistolico
25. Quale fra queste può essere causa di iponutrizione proteico-energetica nell'anziano?
A xerostomia
B disfagia
C morbo di Addison
D nessuna delle precedenti
E* tutte le precedenti
26. Nella malattia di Alzheimer l'acetilcolina è:
A prodotta attraverso una via alternativa
B aumentata
C normale
D* ridotta
E degradata dall'acetilcolinesterasi
27. Tra i sintomi e/o segni più frequenti dell'ipertiroidismo nell'anziano non vi è:
A tachicardia
B perdita di peso
C astenia
D diminuzione dell'appetito
E* sudorazione
28. Il dolore dell'ulcera gastrica va in diagnosi differenziale con il dolore:
A di origine biliare
B cardiaco
C da cancro allo stomaco
D da colecistite
E* tutti
29. Nell'anziano il rischio di cadute è dovuto a:
A alterazioni vestibolari
B alterazioni visive
C alterazioni della propriocezione
D fattori di situazione
E* tutte le precedenti
30. Tra le seguenti, qual'è l'anomalia elettrocardiografica di maggior riscontro negli anziani?
A ipertrofia ventricolare sinistra
B fibrillazione atriale
C isolata anomalia di ST-T
D blocco atrioventricolare di I grado
E* disturbi di conduzione intraventricolare
31. Nell'anziano il Morbo di Hodgkin ha prognosi più sfavorevole che nel giovane. Quale ne è la causa?
A istotipo più aggressivo
B età avanzata
C presenza di patologie concomitanti
D intolleranza a radio-chemioterapia
E* tutte le precedenti
32. Modificazioni della visione correlate all'età sono:
A alterata discriminazione dei colori
B diminuzione di ampiezza del campo visivo
C cambiamenti dell'umor vitreo
D sensazione di corpo estraneo
E* tutti i precedenti
33. I deficit neurologici a focolaio, in caso di TIA, debbono risolversi, per definizione, entro:
A 2 settimane
B 1 settimana
C 12 ore
D* 24 ore
E 1 mese
34. L'assorbimento intestinale del calcio nell'anziano è:
A* generalmente ridotto
B normale
C aumentato
D assente
E ridotto solo in caso di infiammazione intestinale
35. Con l'invecchiamento la massa magra:
A* si riduce
B aumenta
C resta invariata
D si altera
E aumenta solo nei soggetti sedentari
36. Farmaci che contribuiscono al rischio di caduta sono:
A farmaci psicotropi
B anti-ipertensivi vasodilatatori
C diuretici
D antiaritmici
E* tutti
37. Con l'avanzare dell'età, nel soggetto non cardiopatico la frequenza cardiaca tende a:
A diminuire a riposo
B aumentare a riposo
C aumentare durante il sonno
D diminuire sotto sforzo
E* rimanere invariata a riposo
38. Quali disturbi sono indice di una ridotta perfusione cerebrale?
A vertigini
B episodi sincopali
C sintomi neurologici focali

- D nessuno dei precedenti
E* tutti i precedenti
39. Qual'è fra le seguenti la più comune alterazione elettrocardiografica riscontrabile nell'anziano?
A* PR lungo
B PR corto
C QT lungo
D ST sottoslivellato
E T invertite
40. I germi responsabili di ulcere da pressione infette sono:
A cocchi gram-positivi
B aerobi gram-negativi
C anaerobi
D anaerobi gram-negativi
E* tutti
41. Sono tutti fattori di rischio abituali per le infezioni delle vie urinarie nell'anziano, eccetto
A uretrite atrofica
B prostatite batterica cronica
C uso di cateteri
D* sesso maschile
E calcoli genitourinari
42. Quali tra i seguenti sono sintomi e/o segni precoci di ictus?
A improvviso intorpidimento e/o astenia di un lato del corpo
B riduzione improvvisa della vista
C difficoltà del linguaggio
D nessuna delle precedenti
E* tutte le precedenti
43. Nella prevenzione delle ulcere da pressione, le ciambelle:
A dovrebbero essere usate sempre
B* riducono il flusso di sangue destinato alla cute in corrispondenza della parte centrale
C non hanno effetti negativi sulle lesioni
D aumentano il flusso di sangue
E nessuna
44. Nell'anziano iperteso ed epatopatico è sconsigliato l'uso di :
A beta-bloccanti
B* alfa-metil-dopa
C clonidina
D indapamide
E nifedipina
45. Artralgie migranti possono essere determinate da:
A metastasi ossee
B* sindrome paraneoplastica
C artrite gottosa
D artrosi
E artrite reumatoide
46. Nell'anziano l'ipotiroidismo è più spesso di origine:
A infiammatoria
B malformativa
C post-chirurgica
D* autoimmune
E neoplastica
47. Nelle malattie diarroiche è importante evitare:
A liquidi
B* nutrienti ad elevata osmolarità
C proteine
D amido
E nessuno
48. Nelle fasi iniziali della demenza iniziale si osserva:
A deficit di memoria di fissazione
B deficit di memoria di evocazione
C falsi riconoscimenti
D* deficit di memoria a breve termine
E nessuna delle precedenti
49. Tipico segno clinico del morbo di Parkinson è:
A* la rigidità "a ruota dentata"
B l'ipertono spastico
C il segno di Lasegue
D il segno di Bell
E il segno di Romberg
50. Con quale farmaco antiepilettico la tossicità neurologica è meno frequente che con gli altri?
A barbiturici
B fenitoina
C carbamazepina
D* valproato
E nessuno
51. Le ulcere venose si manifestano con predilezione a livello del:
A lato laterale dell'estremità distale degli arti inferiori
B* lato mediale dell'estremità distale degli arti inferiori
C polpaccio
D porzione antero-laterale degli arti inferiori
E estremità distale degli arti inferiori
52. Sono cause possibili di parkinsonismo secondario:
A encefalite virale
B uso di antipsicotici
C ipoparatiroidismo
D* tutte le precedenti
E nessuna delle precedenti
53. L'attività sessuale nell'età avanzata è influenzata da:
A diminuzione del desiderio sessuale
B* disponibilità di un partner sessualmente attivo
C astinenza in gioventù
D tutte le precedenti
E nessuna delle precedenti
54. Qual'è la mortalità ad un anno da frattura del femore in soggetti anziani?
A* 12-20%
B 20-25%
C maggiore del 25%
D inferiore al 5%
E 5-10%
55. Quale delle seguenti è causa di incontinenza da urgenza nell'anziano?
A* iperattività del detrusore
B incontinenza sfinterica
C ostruzione dello sbocco vescicale
D ipoattività del detrusore
E tutte le precedenti
56. Quali tra queste sono le più importanti complicanze del diabete nell'anziano?
A aterosclerosi
B microangiopatia renale
C microangiopatia retinica
D neuropatia periferica
E* tutte le precedenti
57. Quale non rappresenta una complicanza dell'allettamento nell'anziano ?
A piaghe da decubito
B riassorbimento della matrice ossea
C incontinenza urinaria
D* ipocalcemia
E fecalomi
58. Le linee guida per lo screening del carcinoma mammario nelle donne anziane prevedono una mammografia:
A mensile
B ogni 5 anni
C* ogni 1-2 anni
D ogni 6 mesi
E ogni 10 anni
59. La terapia della BPCO (broncopneumopatia cronica ostruttiva) degli anziani prevede:
A astensione dal fumo
B vaccinazione antiinfluenzale
C broncodilatatori
D ossigenoterapia a lungo termine

- E* tutte le precedenti
60. Le neoplasie primitive del parenchima cerebrale nell'anziano sono prevalentemente costituite da:
 A* glioblastoma multiforme
 B metastasi
 C neurinoma
 D angioma
 E nessuno dei precedenti
61. L'astenia muscolare, quando si presenta nei pazienti anziani ipertiroidei, si manifesta soprattutto:
 A* alla muscolatura prossimale
 B alla muscolatura distale
 C a tutto il corpo
 D al tronco
 E agli arti inferiori
62. Quale dei seguenti farmaci può causare ginecomastia nell'anziano?
 A spironolattone
 B aloperidolo
 C isoniazide
 D cimetidina
 E* tutte le precedenti
63. Il dolore di origine muscolo-scheletrico può essere trattato con tutti i seguenti rimedi, tranne:
 A FANS
 B calore
 C massaggi
 D* antidepressivi triciclici
 E ultrasuoni
64. Quale condizione contribuisce allo sviluppo delle piaghe da decubito?
 A compressione
 B attrito
 C frizione
 D* tutte le citate
 E nessuna delle citate
65. Quale farmaco può interferire con la termodispersione nell'anziano?
 A anticolinergici
 B antiistaminici
 C antiparkinsoniani
 D antidepressivi
 E* tutte le precedenti
66. Qual'è la principale causa di malattia degli ultrasessantacinquenni?
 A malattie cerebrovascolari
 B neoplasie maligne
 C malattia polmonare cronica
 D* cardiopatia
 E diabete
67. Le immunoglobuline (IgG) sieriche nell'anziano sono:
 A molto aumentate
 B* aumentate
 C invariate
 D diminuite
 E molto diminuite
68. Qual'è l'osteopatia dell'anziano che può associarsi ad insufficienza cardiaca ad alta portata?
 A* malattia di Paget
 B osteoporosi
 C osteomalacia
 D osteoartrosi
 E osteosarcoma
69. L'intervento di aneurisma aortico dovrebbe essere proposto in base ad uno di questi criteri:
 A diametro di 4-6 cm e aspettativa di vita superiore e/o uguale a 10 anni
 B diametro maggiore di 6 cm
 C aneurisma sintomatico
 D aneurisma con diametro in rapido aumento
 E* tutte
70. Quale dei seguenti è un parametro diagnostico di disidratazione in età geriatrica?
 A scarso turgore della cute
 B occhi infossati
 C lingua secca
 D riduzione della pressione arteriosa in ortostatismo
 E* tutte le precedenti
71. L'ageusia è:
 A mancanza di un organo
 B* mancanza del senso gustativo
 C perdita dell'udito
 D mancanza del coniuge
 E perdita di un gene
72. L'aspettativa di vita alla nascita per gli uomini in Italia nel 1996 era:
 A 70 anni
 B 81 anni
 C* 76 anni
 D 74 anni
 E 72 anni
73. Quale tra i seguenti tumori del SNC è più frequente nell'età media e avanzata?
 A intramidollari
 B extramidollari
 C intradurali
 D extradurali
 E* metastatici
74. Qual'è la più frequente causa reversibile di calo ponderale nell'anziano?
 A* depressione del tono dell'umore
 B povertà
 C anoressia nervosa
 D assunzione di farmaci
 E alcolismo
75. Qual'è il reperto che consente di fare diagnosi di paralisi progressiva sopranucleare e non di Parkinson?
 A bradicinesia
 B rigidità
 C* alterazione dei movimenti oculari
 D tremore
 E risposta alla terapia con levodopa
76. Il morbo di Creutzfeldt-Jacob è una:
 A mielopatia
 B encefalopatia metabolica
 C malattia cerebellare
 D* demenza ad eziologia infettiva
 E malattia cerebrovascolare
77. L'eparina è una sostanza:
 A mucopolisaccaridica, che agisce bloccando l'antitrombina III
 B proteica che agisce legandosi all'antitrombina VI attivandola
 C che agisce legandosi alla trombina disattivandola
 D che blocca l'entrata del calcio, impedendo l'attivazione delle sostanze coagulanti calcio-dipendenti
 E* mucopolisaccaridica che attiva l'antitrombina III bloccando la trombina
78. Qual'è il farmaco di prima scelta nel ridurre l'incidenza di ictus, infarto miocardico e morte in pazienti con Attacco Ischemico Transitorio?
 A dipiridamolo
 B ticlopidina
 C* acido acetilsalicilico
 D eperidina
 E tutti
79. Individuare l'affermazione esatta:
 A* l'ulcera gastrica è una patologia soprattutto geriatrica
 B l'ulcera duodenale è una patologia soprattutto geriatrica
 C 2/3 di tutti i decessi per ulcera negli anziani è dovuto ad ulcera duodenale
 D l'ulcera duodenale ha una sintomatologia grave negli anziani
 E l'ulcera gastrica è quasi sempre sintomatica negli anziani
80. Rallentano il processo di riparazione delle ulcere da pressione:
 A antibiotici per uso topico
 B soluzioni ipoclorito
 C acido acetico

- D acqua ossigenata
E* tutte le precedenti
81. La diarrea infiammatoria fra le persone anziane è più frequentemente causata da:
A shigella
B salmonella
C* clostridium difficile
D staphylococcus aureus
E escherichia coli
82. Nella popolazione anziana la malattia sistemica che può provocare una polineuropatia è:
A diabete
B disfunzione tiroidea
C uremia
D* tutte
E nessuna
83. Quale tra i seguenti farmaci non trova indicazione nell'asma acuto del paziente anziano aritmico?
A ossigeno
B broncodilatatori
C cortisone
D* teofillina
E anticolinergico
84. La "Malattia di Binswanger" si riferisce a:
A riduzione settoriale del flusso ematico cerebrale (senza infarto)
B* lesioni ischemiche diffuse della sostanza bianca cerebrale periventricolare
C infarto bilaterale degli ippocampi
D infarti multipli
E paralisi pseudo-bulbare
85. Nelle donne anziane il tipo di ernia più frequente è:
A ombelicale
B crurale
C inguinale
D* inguinale e/o crurale
E nessuna delle precedenti
86. La sindrome parkinsoniana può avere eziologia:
A idiopatica
B arteriosclerotica
C post-infettiva
D metabolica
E* tutte
87. L'ipertensione nell'anziano è di solito associata a:
A normale funzionalità adrenergica
B portata cardiaca normale o ridotta
C ridotto volume plasmatico
D grave aterosclerosi
E* tutte le precedenti
88. L'agente eziologico più frequentemente responsabile di vulvovaginite nella donna anziana diabetica è:
A Trichomonas vaginalis
B Staphylococcus epidermidis
C* Candida albicans
D Lactobacillus
E Neisseria gonorrhoeae
89. Quale dei seguenti trattamenti NON agisce aumentando la neoformazione ossea?
A fluoruro di sodio
B testosterone
C steroidi anabolizzanti
D* bifosfonati
E esercizio fisico
90. L'angioplastica coronarica transluminale percutanea:
A non è efficace nella settima e ottava decade di vita
B negli ultra-ottantenni non è causa di mortalità e morbilità
C negli ultra-ottantenni è sempre un intervento di elezione
D* è una valida alternativa alla chirurgia in anziani opportunamente selezionati
E è considerata completamente sostitutiva della chirurgia coronarica
91. Il carcinoma della prostata:
A è più frequente nella razza caucasica rispetto alla nera
B* ha eziologia sconosciuta
C ha eziologia ormonale
D colpisce i castrati prima della pubertà
E tutte
92. Qual è la più frequente sede di frattura ossea nell'anziano:
A estremo distale del femore
B estremo distale del radio
C* estremo prossimale del femore
D estremo prossimale dell'omero
E vertebre
93. Quale tra i seguenti patogeni può causare, nei diabetici anziani, una grave otite esterna?
A Neisseriae Meningitidis
B* Pseudomonas
C E.Coli
D Staphylococcus aureus
E Haemophilus
94. Negli anziani, quale delle seguenti è una frequente eziologia dell'epatite?
A autoimmune
B micotica
C* da farmaci
D virale
E batterica
95. In quale età della vita sono relativamente più frequenti i carcinomi?
A quarta decade
B quinta decade
C sesta decade
D* settima decade
E ottava decade
96. La classica triade sintomatologica dell'idrocefalo normoteso è:
A* disturbi dell'andatura + incontinenza urinaria + demenza
B tremore + demenza + incontinenza urinaria
C bradicinesia + tremori + festinazione
D nessuna delle precedenti
E ipertensione arteriosa + deficit visivi + vomito
97. La depressione maggiore può entrare in diagnosi differenziale con:
A disturbo idiopatico primitivo del sonno
B demenza
C pseudodemenza
D ipocondria
E* tutte le precedenti
98. E' fattore predittivo di mortalità peri-operatoria nei pazienti anziani operati di by-pass aorto-coronarico:
A frazione di eiezione <50%
B pregresso infarto miocardico
C ipertensione
D nessuna delle precedenti
E* tutte le precedenti
99. La malnutrizione nell'anziano provoca generalmente una anemia:
A* normocromica e normocitica
B ipocromica e normocitica
C ipocromica e macrocitica
D ipercromica e normocitica
E normocromica e macrocitica
100. Quale tra i seguenti farmaci non è dotato di attività antiaggregante piastrinica?
A Aspirina
B Ticlopidina
C Cimetidina
D Nifedipina
E* risposte C e D
101. La complicanza più comune dell'ipertiroidismo nell'anziano è:
A* fibrillazione atriale
B iperreflessia
C sudorazione

- D diarrea
E nessuna delle precedenti
102. Quale struttura encefalica è atrofica nella demenza di Alzheimer?
A corteccia frontale
B* aree multiple del cervello
C nuclei dell'amigdala
D corteccia temporale
E corteccia cerebellare
103. Quale tra i seguenti è un fattore predisponente all'insorgenza del prolasso uterino nella donna anziana?
A traumi da parto
B obesità
C stipsi
D carenza estrogenica
E* tutte le precedenti
104. L'aneurisma dell'aorta addominale nell'anziano è causato, generalmente, da :
A sifilide
B necrosi mediocistica di Erdheim
C* aterosclerosi
D trauma
E edema polmonare
105. La prevalenza di sintomatologia depressiva nell'anziano nella comunità è del:
A* 15%
B 30%
C 40%
D 50%
E 60%
106. Sono segni e sintomi di presentazione nell'arterite a cellule giganti:
A febbre
B calo ponderale
C claudicatio della masticazione
D rigidità e dolore a carico di cingoli scapolo-omerale e pelvico
E* tutte le precedenti
107. Quale delle seguenti affermazioni a proposito della claudicatio intermittens agli arti inferiori è falsa?
A compare durante il cammino
B la soglia si può ridurre durante la digestione
C* è sensibile ai cambiamenti di posizione degli arti
D di solito compare al polpaccio
E il ciclo deambulazione-dolore-riposo è relativamente costante e ripetibile nel tempo
108. Quale tra i seguenti tumori intracranici è quello maggiormente riscontrato nella popolazione anziana?
A astrocitoma
B oligodendroglioma
C* glioblastoma
D meningioma
E neurinoma dell'acustico
109. Sono causa di prurito generalizzato nell'anziano:
A policitemia vera
B linfomi
C patologie epatiche
D parassitosi intestinale
E* tutte le precedenti
110. Il fabbisogno energetico a riposo del soggetto anziano è:
A* 25-30 Kcal/Kg
B 30-35 Kcal/Kg
C 35-40 Kcal/Kg
D 40-45 Kcal/kg
E 45-50Kcal/Kg
111. Quali scale, tra quelle elencate, sono utilizzate per indagare le funzioni cognitive nell'anziano?
A ADL(Activity Dayling Living)
B IADL(Instrumental Activity Dayling Living)
C GDS(Geriatric Depression Scale)
D* MMSE(Mini Mental State Examination)
- E nessuna delle elencate
112. Le arterie vertebrali originano da:
A aorta
B carotidi comuni
C carotidi interne
D carotidi esterne
E* succlavie
113. E' una possibile indicazione all'intervento di by-pass aorto-coronarico nelle persone anziane una:
A stenosi del tronco comune <=30%
B stenosi delle altre coronarie <50%
C* stenosi del tronco comune >75%
D tutte le precedenti
E nessuna delle precedenti
114. La terapia dei tumori cerebrali negli anziani comprende:
A corticosteroidi
B anticonvulsivanti
C radioterapia
D* tutti i precedenti
E nessuno dei precedenti
115. Nella Sclerosi Laterale Amiotrofica si ha una compromissione di:
A vie corticospinali
B nuclei motori dei nervi cranici
C corna anteriori del midollo spinale
D secondo motoneurone
E* tutte
116. Nei pazienti anziani il trattamento dell'epatite cronica autoimmune è preferibilmente basato su:
A prednisone
B azatioprina
C* prednisone e azatioprina
D interferone
E tutte le precedenti
117. La valutazione diagnostica dell'anziano iperteso dovrebbe comprendere tutti tranne:
A ematocrito
B potassemia
C creatininemia
D proteinuria
E* livello plasmatico delle transaminasi
118. Quali sono le alterazioni elettrocardiografiche che compaiono in corso di ipotiroidismo nell'anziano?
A bradicardia sinusale
B onde T invertite
C disturbi di conduzione intraventricolare
D basso voltaggio diffuso
E* tutte le precedenti
119. L'ordine di importanza delle principali cause di decesso nel 1995 negli ultrasessantacinquenni è :
A* Cardiopatie; tumori maligni; malattie cerebrovascolari; BPCO e condizione affine; polmoniti e influenze;
B Malattie cerebrovascolari;cardiopatie;tumori maligni;BPCO e condizioni affini; polmoniti e influenze;
C Tumori maligni;cardiopatie; malattie cerebrovascolari;BPCO;polmoniti;
D Malattie cerebrovascolari;tumori maligni;cardiopatie;BPCO,polmoniti;
E BPCO;polmoniti;cardiopatie;tumori maligni;malattie cerebrovascolari.
120. Nelle persone anziane la perdita di liquidi è sicuramente compensata da:
A urine più concentrate
B aumento della sete
C aumentata assunzione di liquidi
D tutte
E* nessuna
121. Con l'invecchiamento la capacità vitale forzata
A aumenta
B* si riduce
C si esaurisce
D resta invariata
E si altera

122. Quale proteina è geneticamente correlata alla Demenza di Alzheimer?
- A* Apo E
 B Apo B
 C Lp(a)
 D Apo C
 E Leptina
123. Quale, tra i seguenti farmaci utilizzati nella terapia del Parkinson, è un inibitore della monoamino-ossidasi B?
- A difenidramina
 B* selegilina
 C orfenadrina
 D biperidina
 E tutti
124. Il cosiddetto "Centro Diurno" è un servizio indirizzato a:
- A* persone anziane con disabilità lieve-moderata e discreto supporto familiare
 B persone con grave deficit di autonomia e scarso supporto familiare
 C persone con deficit cognitivi gravi e scarso supporto familiare
 D tutte le precedenti
 E nessuna delle precedenti
125. Quale delle seguenti caratteristiche NON è tipica del tremore nella malattia di Parkinson?
- A esordio in genere agli arti superiori
 B frequenza elevata, ritmo regolare
 C incremento in presenza di stato d'ansia
 D presenza a riposo
 E* esordio bilaterale
126. L'anziano fragile si identifica in colui che ha:
- A età non molto avanzata
 B massa ossea ridotta ma conservazione della massa muscolare
 C massa muscolare ridotta ma conservazione della massa ossea
 D* grave decondizionamento
 E una sola patologia grave
127. Qual'è l'istotipo più frequente del cancro polmonare dopo i 65 anni?
- A* carcinoma epidermoidale
 B carcinoma a piccole cellule indifferenziate
 C carcinoma a grandi cellule indifferenziate
 D adenocarcinoma
 E carcinoma bronchiolo-alveolare
128. Dal punto di vista clinico la malattia di Parkinson viene spesso confusa con:
- A malattia di Alzheimer
 B idrocefalo
 C demenza multininfartuale
 D* tremore indotto da farmaci
 E ictus
129. Nel Parkinson la perdita di neuroni dopaminergici della sostanza nigra è:
- A superiore al 20%
 B superiore al 30%
 C superiore al 40%
 D superiore al 60%
 E* superiore all'80%
130. La terapia dietetica prescritta in caso di iperuricemia comporta l'eliminazione dalla dieta di:
- A carne
 B piselli
 C fagioli
 D* tutte
 E nessuna
131. Nell'ipertrofia prostatica benigna cosa resta invariato nella ghiandola prostatica rispetto al normale?
- A dimensione della ghiandola
 B* consistenza
 C limiti
 D rapporti
 E nessuna
132. Nell'anziano la polmonite:
- A si manifesta esclusivamente con febbre, tosse, produzione di escreato
 B* esordisce spesso con confusione mentale acuta
- C determina di regola la comparsa di forme leucocitarie immature
 D nessuna delle precedenti
 E tutte le precedenti
133. E' una complicanza dell'immobilizzazione:
- A ipotensione ortostatica
 B trombosi venosa, embolia
 C atelettasia polmonare
 D litiasi vescicale
 E* tutte
134. La "vampata di calore" della donna in post-menopausa:
- A inizia a livello del tronco
 B non è accompagnata da sudorazione
 C dura sempre più di un'ora
 D* è una sensazione di calore o bruciore
 E è accompagnata sempre da palpitazioni
135. Con il termine demenza si intende una patologia caratterizzata da:
- A deterioramento transitorio della memoria e di altre capacità cognitive
 B deterioramento permanente della memoria e dello stato di vigilanza
 C disturbo neurologico focale associato a turbe comportamentali
 D* deterioramento permanente della memoria e di altre capacità cognitive, con perdita progressiva dell'autonomia funzionale
 E nessuna delle precedenti
136. Quale delle seguenti non è una causa di prurito nell'anziano?
- A xerosi
 B uremia
 C* metastasi ossee
 D linfomi
 E patologie epatiche
137. Qual è l'andamento dei valori della VES nell'età avanzata?
- A tende a diminuire
 B non differisce dalle altre età
 C* tende ad aumentare
 D varia a seconda della malattia
 E ha un andamento imprevedibile
138. Durante l'ospedalizzazione, rischi primari potenziali per l'anziano sono:
- A delirio
 B ulcere da pressione
 C aumentato rischio di frattura
 D sincope
 E* tutte le precedenti
139. I livelli sierici di albumina nell'anziano sono:
- A aumentati rispetto al giovane
 B aumentati solo nelle donne
 C invariati
 D* diminuiti, particolarmente in presenza di comorbidità multiple e/o disabilità
 E molto diminuiti, indipendentemente dal sesso
140. La polmonite rappresenta negli anziani la principale causa:
- A di morte
 B* di morte da malattie infettive
 C di morte nelle donne
 D di inabilità
 E di disabilità
141. La valutazione della funzione piastrinica può essere effettuata attraverso:
- A tempo di sanguinamento
 B dosaggio del fattore di von Willebrand
 C aggregometria piastrinica
 D glicoproteine di membrana e granulazioni piastriniche
 E* tutte le precedenti
142. L'amnesia globale transitoria può essere causata da:
- A epilessia
 B ischemia transitoria bilaterale
 C emicrania
 D a + b
 E* tutte
143. Sono fattori che incrementano il rischio di osteoporosi:
- A razza

- B basso peso corporeo
- C caffè
- D ipoestrogenismo
- E* tutti i precedenti

144. Quale delle seguenti affermazioni a proposito del tinnito nell'anziano è falsa?

- A è bilaterale
- B è soggettivo
- C* è una manifestazione psicotica
- D è accompagnato a sordità neurosensoriale
- E è continuo

145. Le ulcere da pressione allo stadio 3 e 4 sono più facilmente infettate da:

- A aerobi gram-negativi
- B cocchi gram-positivi
- C aerobi
- D* anaerobi
- E tutte le precedenti

146. I reni dell'individuo anziano sano rispetto a quelli dei soggetti più giovani presentano:

- A dimensioni inferiori
- B minore flusso ematico
- C minore filtrazione glomerulare
- D nessuna delle precedenti
- E* tutte le precedenti

147. Sono farmaci utilizzati nella terapia dell'ipertrofia prostatica benigna:

- A* alfa-bloccanti
- B calcio-antagonisti
- C nitrati
- D beta-bloccanti
- E nessuno

148. Nell'anziano a livello cerebrale sono più frequenti:

- A* tumori metastatici
- B tumori del parenchima
- C tumori endocranici
- D tutti i precedenti
- E nessuno dei precedenti

149. Nell'anziano con disfunzione renale la digossina deve essere:

- A* usata in dosi minori
- B usata in dosi maggiori
- C usata in dosi terapeutiche normali
- D evitata
- E sostituita con beta-bloccanti

150. La frattura di Colles è localizzata a livello di:

- A* estremità distale del radio
- B estremità prossimale del femore
- C piede
- D bacino
- E nessuna delle precedenti

151. La valutazione della sintomatologia depressiva nell'anziano viene effettuata tramite:

- A* GDS di Brink e Yesavage
- B MMSE di Folstein
- C Barthel Index
- D ADL di Katz
- E IADL di Lawton

152. In un paziente demente, un punteggio di Hachinski modificato superiore a 4 è indicativo di:

- A probabile demenza degenerativa primaria
- B* demenza multifasiale
- C demenza a corpi di Lewy
- D forme miste
- E depressione

153. La diagnosi di certezza di neoplasia cerebrale si basa su:

- A TAC
- B PET
- C esame del liquido cerebrospinale
- D arteriografia
- E* biopsia

154. Nell'anziano il principale fattore di rischio per vasculopatia cerebrale è:

- A Ipercolesterolemia
- B fumo
- C* ipertensione
- D tutti
- E nessuno

155. Quale genotipo dell'Apo E è associata ad un maggior rischio di sviluppare malattie di Alzheimer?

- A omozigosi epsilon3/epsilon 3 dell'Apo E
- B eterozigosi epsilon3/epsilon 4 dell'Apo E
- C* omozigosi epsilon4/epsilon 4 dell'Apo E
- D omozigosi epsilon2/epsilon 2 dell'Apo E
- E eterozigosi epsilon2/epsilon 3 dell'Apo E

156. La sincope nell'anziano può essere determinata da:

- A aritmie cardiache
- B ischemia transitoria
- C ipotensione ortostatica
- D assunzione di farmaci anticolinergici
- E* tutte le precedenti

157. Una delle seguenti non è una statina:

- A atorvastatina
- B lovastatina
- C fluvastatina
- D* colestiramina
- E simvastatina

158. Quale fra i seguenti farmaci non è un antipsicotico?

- A risperidone
- B olanzapina
- C tioridazina
- D aloperidolo
- E* paroxetina

159. Quale tra i seguenti microrganismi è secondo solo allo pneumococco come agente patogeno delle polmoniti extraospedaliere negli anziani?

- A Staphylococcus aureus
- B Legionella pneumophila
- C* Haemophilus influenzae
- D Virus influenzale
- E nessuno dei precedenti

160. Nell'anziano è ben conservata la capacità di assorbimento di:

- A* fattori nutrizionali
- B vitamina A
- C vitamina B12
- D calcio
- E zinco

161. Un'importante differenza tra l'ipertiroidismo del giovane e quello dell'anziano è la mancanza nell'anziano di sintomatologia:

- A* oculare
- B cardiaca
- C gastroenterica
- D neuromuscolare
- E generale

162. Lo stato nutrizionale nell'anziano viene valutato attraverso:

- A perdita di peso rispetto al normale
- B albumina sierica
- C transferrina sierica
- D conta linfocitaria
- E* tutte

163. Quali sono le patologie che possono indurre depressione nell'anziano?

- A cancro
- B malattie cardiovascolari
- C tiroiditi
- D morbo di Alzheimer
- E* tutte le precedenti

164. I farmaci antiparkinsoniani provocano i seguenti effetti collaterali, tranne:

- A allucinazioni
- B confusione mentale

- C stipsi
D* pollachiuria
E delirio
165. La formazione di un'ulcera profonda in presenza di cute sovrastante apparentemente integra è dovuta a:
A* colonizzazione batterica nella sede della lesione provocata dalla compressione
B non è un processo realizzabile
C umidità
D pressione
E nessuna
166. Quali dei seguenti sono sintomi frequenti del morbo di Parkinson?
A tremori, ipotonia, adiadococinesia
B* tremori, ipertonia, scialorrea
C atassia, afasia, aprassia
D tremori, spasticità, bradicinesia
E emiparesi, seborrea, afasia
167. Nella demenza di Alzheimer i deficit cognitivi sono dovuti a:
A ipotiroidismo
B carenze vitaminiche
C ipercalcemia
D idrocefalo normoteso
E* nessuno
168. Sono cause infettive di demenza tutte le seguenti, eccetto:
A infezione da HIV
B* infezione da pseudomonas aeruginosa
C neurosifilide
D morbo di Lyme
E infezione da prioni
169. Quale dei seguenti servizi è il più idoneo ad accogliere anziani con demenza grave dopo un ricovero ospedaliero per patologia acuta?
A* Residenza Sanitaria Assistenziale
B Centro Diurno
C Centro di Riabilitazione Intensiva
D Divisione di Medicina Interna
E Casa Protetta
170. Nelle persone anziane con coronaropatia quale sintomo si verifica meno frequentemente che nel giovane?
A dispnea
B sincope da sforzo
C tosse durante sforzo
D palpitazioni da sforzo
E* dolore toracico tipico
171. L'osteoporosi facilita nell'anziano le fratture di:
A femore
B avambraccio
C omero
D bacino
E* tutte
172. Sono sintomi della malattia di Parkinson tutti i seguenti tranne:
A tremore ritmico a riposo
B* iperreflessia
C alterazione della mimica facciale
D ridotte oscillazioni delle braccia durante la marcia
E tendenza alle cadute
173. Quali tra queste condizioni è causa potenzialmente reversibile di demenza?
A* deficit di vitamina B12
B malattia di Parkinson
C malattia di Alzheimer
D morbo di Creutzfeld-Jacob
E nessuna delle precedenti
174. Nella terapia della BPCO nell'anziano NON è consigliabile:
A l'uso di antibiotici ad ampio spettro per breve periodo durante le riacutizzazioni
B* l'uso cronico di antibiotici
C la riduzione della terapia corticosteroidea dopo la risoluzione della fase acuta
D tutte
- E nessuna
175. Prima di un intervento chirurgico di elezione in un paziente geriatrico deve essere necessariamente valutata la funzione:
A cardiopolmonare
B renale
C stato di nutrizione
D idratazione
E* tutte
176. Nel paziente anziano con scompenso cardiaco cronico la frazione di eiezione:
A è sempre ridotta
B* può essere normale o solo lievemente ridotta anche nel 40% dei casi
C non è mai normale
D è aumentata
E nessuna delle precedenti
177. Sono causa di diarrea negli anziani:
A supplementi dietetici
B anti-acidi
C lesioni ostruttive
D malassorbimento
E* tutti i precedenti
178. Quale tra i seguenti farmaci può scatenare delirio nel paziente anziano?
A Meperidina
B Scopolamina
C Amitriptilina
D* tutte le precedenti
E nessuna delle precedenti
179. Il monitoraggio della terapia con tiroxina nel paziente anziano è:
A* clinico e di laboratorio
B esclusivamente ecografico
C ecografico e di laboratorio
D esclusivamente di laboratorio
E scintigrafico e clinico
180. E' una regola clinica generale per una ottimizzazione della prescrizione farmacologica in età geriatrica:
A iniziare con dosi basse
B aumentare la dose lentamente
C prestare attenzione ad effetti tossici
D* tutti
E nessuna
181. La malattia di Parkinson è associata a:
A aumento di adrenalina
B riduzione di acetilcolina
C aumento di noradrenalina
D aumento di serotonina
E* riduzione di dopamina
182. Gli anziani con ipertiroidismo presentano sempre:
A aumento di volume della tiroide
B tiroide palpabile
C tiroide visibile all'ispezione
D tiroide visibile alla TAC
E* nessuna delle precedenti
183. Nella terapia dell'ipertrofia prostatica benigna si utilizza la terazosina che viene somministrata:
A la mattina
B* in dosi di 2-5 mg
C senza rischio di ipotensione ortostatica
D tutte le precedenti
E nessuna
184. Sono causa di prurito nelle persone anziane:
A linfoma
B ipertiroidismo
C ipotiroidismo
D pemfigoide bolloso
E* tutte le precedenti
185. Quali sono i possibili rischi dell'ospedalizzazione ?
A infezioni nosocomiali

- B errori di terapia
C cadute
D disidratazione e malnutrizione
E* tutti
186. Quale dei seguenti può essere denominato anche tremore senile?
A il tremore parkinsoniano
B* il tremore essenziale
C il tremore cerebellare
D il tremore neuropatico
E il tremore da assunzione cronica di alcool
187. Quali sintomi/segni dell'ipertiroidismo sono meno frequenti nell'anziano, rispetto al giovane?
A tachicardia
B calo ponderale
C astenia
D* esoftalmo
E diarrea
188. L'aumento del T3 è più frequente nei pazienti anziani con ipertiroidismo secondario a:
A* adenoma solitario
B gozzo multinodulare
C tiroidite di Hashimoto
D nessuna delle precedenti
E adenocarcinoma follicolare
189. Nella farmacocinetica dell'anziano il volume di distribuzione dei farmaci lipofili è:
A invariato
B ridotto
C* aumentato
D aumentato solo negli epatopatici
E ridotto solo in pazienti con I.R.C.
190. Tra queste attività ve ne è una sola che non è compresa tra le ADL, ossia:
A spostarsi autonomamente
B vestirsi
C* usare il telefono
D essere continenti
E mangiare autonomamente
191. Quale tra le seguenti affermazioni è falsa:
A* l'invecchiamento di per sé è causa di incontinenza
B la capacità vescicale generalmente diminuisce con l'età
C il residuo urinario aumenta con l'età
D la lassità del pavimento pelvico, nella donna, favorisce l'insorgenza di incontinenza da sforzo
E nell'uomo l'ipertrofia prostatica può determinare incontinenza da urgenza e/o da rigurgito
192. L'incidenza delle infezioni delle vie urinarie nell'anziano è:
A invariata rispetto alle altre età
B aumentata solo nel sesso maschile
C* aumentata
D diminuita
E diminuita nel sesso maschile
193. L'anziano non tollera la disidratazione con riduzione della volemia circolante a causa di:
A più frequente assunzione di farmaci che inducono perdita di sali e potassio
B presenza di arteriosclerosi
C ridotta efficienza dei meccanismi omeostatici cardiocircolatori
D più frequente utilizzo di farmaci che bloccano determinati riflessi cardiocircolatori
E* tutte
194. I tumori endocranici nei pazienti anziani vanno in diagnosi differenziale con:
A malattie psichiatriche
B depressione
C malattia di Alzheimer
D Attacco Ischemico Transitorio
E* tutte le precedenti
195. Riguardo le patologie del colon nell'anziano, quale esame è indicato ogni 3-5 anni?
A l'esplorazione rettale
B la ricerca del sangue occulto nelle feci
C* la sigmoidoscopia
D tutti
E nessuno
196. Qual è la causa di anemia normocitica nell'anziano?
A malattie infiammatorie croniche
B insufficienza renale cronica
C malattie endocrine
D malnutrizione
E* tutte le precedenti
197. Quale delle seguenti condizioni può essere causa di iperkaliemia:
A morbo di Addison
B acidosi metabolica
C uso di diuretici risparmiatori di potassio
D* tutte le precedenti
E nessuna delle precedenti
198. Quale, tra i seguenti farmaci, ha effetto anti-colinergico?
A amantadina
B selegilina
C* biperidene
D bromocriptina
E imipramina
199. Un appropriato programma di attività fisica per una popolazione di persone anziane dovrebbe comprendere:
A monitoraggio della frequenza cardiaca
B periodi di riscaldamento
C periodi di raffreddamento
D particolare attenzione nei confronti degli esercizi di stiramento e flessibilità
E* tutte
200. I siti più frequenti di insorgenza delle ulcere da pressione sono:
A avambraccio
B coscia
C* regione trocanterica
D regione plantare del piede
E mano
201. Sono possibili cause di ipercalcemia nell'anziano tutte le seguenti condizioni:
A Milk-alkali Syndrome
B sarcoidosi
C iperparatiroidismo primitivo
D* tutte le precedenti
E nessuna delle precedenti
202. I tofi sono:
A deposito di liquido
B accumuli di grasso
C accumuli di cellule
D* noduli palpabili
E noduli esclusivamente superficiali
203. Per depressione si intende:
A* un disturbo caratterizzato da sentimenti di tristezza e di disperazione, di gravità variabile da lieve a potenzialmente letale
B uno stato depressivo dovuto ad evento traumatico
C un disturbo del soggetto caratterizzato da sentimenti di suicidio correlato a una lieve compromissione organica
D un disturbo caratterizzato da sentimenti di aggressività secondario a marcata arteriosclerosi
E uno stato d'animo depresso con marcata componente autistica
204. Nell'anziano la dose giornaliera di digossina è di solito:
A 0.0625 mg
B* 0.125 mg
C 0.25 mg
D 0.50 mg
E 1 mg
205. Quale delle seguenti neoplasie maligne tiroidee è più frequente nell'anziano?
A carcinoma papillare
B carcinoma midollare

- C* carcinoma indifferenziato
D carcinoma follicolare
E sarcoma
206. Qual'è la sede di più frequente distribuzione delle lesioni da herpes Zoster nell'anziano?
A* toracica
B trigeminale
C cervicale
D lombare
E sacrale
207. Tutte le seguenti sono manifestazioni cliniche della depressione nell'anziano, eccetto:
A irritabilità
B scarsa concentrazione
C deliri di povertà
D ritiro sociale
E* euforia
208. Il sintomo più frequente nel Parkinson dell'anziano è:
A attacchi ischemici transitori
B* rigidità
C perdita del controllo sfinteriale
D obnubilamento del sensorio
E agnosia
209. Quale tra i seguenti farmaci non è un inibitore recettoriale dell'angiotensina II?
A ibesartan
B losartan
C valsartan
D* felodipina
E nessuno dei precedenti
210. Le normali modificazioni cutanee nell'invecchiamento sono:
A* appiattimento della giunzione dermo-epidermica
B aumento del numero di cellule di Langherans
C aumento del numero dei melanociti
D ispessimento del derma
E aumento della vascolarizzazione dermica
211. Nell'anziano l'anemia da carenza di ferro è:
A più frequente negli uomini che nelle donne
B rara
C di frequenza pari a quella dei giovani
D* frequente
E meno frequente di quella da deficit di vit. B12
212. Quale tra le seguenti affermazioni, inerenti l'infezione da herpes zoster nell'anziano, è falsa?
A l'incidenza di nevralgia post-erpetica è maggiore nell'anziano rispetto al giovane
B l'herpes zoster oftalmico risulta da un interessamento della branca oftalmica del nervo trigemino
C il rischio di nevralgia post-erpetica è maggiore nel caso di interessamento dell'oftalmico piuttosto di altri dermatomeri
D* la nevralgia post-erpetica è facile da trattare
E l'aciclovir è uno dei possibili farmaci usati nella terapia dell'herpes zoster
213. Sebbene anomalie cromosomiche possano aversi in molte leucemie, il cromosoma Philadelphia è diagnostico di:
A leucemia acuta linfocitica
B leucemia acuta monocitica
C leucemia acuta mielocitica
D leucemia cronica linfocitica
E* leucemia cronica mielocitica
214. Quali di queste alterazioni endocrine e/o metaboliche può essere causa di stipsi nell'anziano?
A ipotiroidismo
B ipercalcemia
C ipopotassiemia
D* tutte le precedenti
E nessuna delle precedenti
215. La degenerazione neurofibrillare dei neuroni è tipica:
A della demenza post-traumatica
B della corea di Huntington
C della sindrome demenziale post-encefalitica
D* della demenza di Alzheimer
E della demenza micro-multi-infartuale
216. Quale tra i seguenti esami diagnostici può essere praticato in pazienti con demenza al fine di escludere forme vascolari?
A TAC
B RMN
C SPECT
D PET
E* tutti
217. Nella malattia di Parkinson possono risultare alterate:
A forza muscolare
B sensibilità
C funzioni cognitive
D* tutte
E nessuna
218. Quale delle seguenti patologie può essere posta in diagnosi differenziale con il parkinsonismo?
A mixedema
B idrocefalo normoteso
C encefalopatia epatica
D depressione
E* tutte le precedenti
219. In un paziente di 80 anni, l'ipertensione sistolica isolata è definita da quale dei seguenti valori pressori?
A PAS >159 mmHg, PAD <90 mmHg
B PAS >159 mmHg, PAD <80 mmHg
C PAS >139 mmHg, PAD <80 mmHg
D* PAS >139 mmHg, PAD <90 mmHg
E nessuna delle precedenti
220. Comuni cause di immobilizzazione nell'anziano sono tutte tranne:
A dolore
B depressione
C cause ambientali
D fattori sensoriali
E* nessuna delle precedenti
221. L'ipertrofia prostatica benigna:
A non è una patologia tipica dell'età avanzata
B viene evidenziata prima dei 40 anni
C* inizia a provocare sintomi intorno ai 50 anni
D non determina sintomi ingravescenti con l'avanzare dell'età
E ha una incidenza che non aumenta con l'età
222. Quali delle seguenti cardiopatie congenite si può riscontrare più frequentemente in età avanzata?
A* difetto interatriale
B coartazione aortica
C lieve difetto interventricolare
D pervietà del dotto arterioso
E nessuna delle precedenti
223. Possibili cause di corea sono:
A malattie metaboliche
B intossicazioni da farmaci
C infezioni del SNC
D* tutte le precedenti
E nessuna delle precedenti
224. Gli effetti collaterali dei neurolettici comprendono:
A* sedazione
B ipertensione
C scialorrea
D diplopia
E nessuna
225. Il Day Hospital è:
A un ospedale per acuti
B* un reparto ospedaliero a dimissione serale
C un centro di assistenza territoriale per anziani disabili
D A + C
E tutte le precedenti

226. In un anziano, la diagnosi di obesità si basa sul riscontro di un indice di massa corporea:
- A <24
 B* >29
 C 27-29
 D >32
 E nessuna delle precedenti
227. Nel paziente anziano con ulcera duodenale quale dei seguenti sintomi è più frequente?
- A dolore epigastrico intenso o improvviso
 B rigidità addominale
 C reazione di difesa addominale
 D* nausea, vomito e vaga dolenzia addominale
 E tutte
228. Tutti i seguenti segni si riferiscono ad un paziente con BPCO, eccetto:
- A tosse
 B presenza di escreato
 C dispnea
 D sibili respiratori
 E* nessuno dei precedenti
229. Quando tipicamente si accentua il tremore del parkinsoniano?
- A a riposo
 B durante il movimento
 C nel sonno
 D* in caso di forti emozioni
 E nel compiere sforzi intensi
230. L'ittero ostruttivo viene sospettato nel paziente anziano quando c'è:
- A storia di coliche
 B prurito
 C feci acoliche
 D progressione dell'ittero
 E* tutte le precedenti
231. L'ostruzione uretrale provocata da una prostata ipertrofica non causa:
- A incompleto svuotamento vescicale
 B stasi urinaria
 C infezione delle vie urinarie
 D calcoli vescicali
 E* calcoli alla colecisti
232. La capacità funzionale nell'anziano viene valutata mediante :
- A* ADL e IADL
 B GDS
 C MMSE
 D T-score
 E nessuna delle precedenti
233. Nella cura della cute dei pazienti con ulcera da pressione bisogna evitare:
- A detergenti non irritanti
 B umidificatori per la cute secca
 C agenti topici che agiscono da barriera contro l'umidità
 D dieta adeguata
 E* acqua bollente
234. Quale delle seguenti manovre riabilitative non viene praticata nella fase acuta dell'ictus?
- A cambiamento di posizione del paziente ogni due ore;
 B posizionamento dell'articolazione del paziente per prevenire le contratture
 C posizionamento del paziente per prevenire polmoniti ab ingestis;
 D* esercizi per la rieducazione muscolare
 E esercizi relativi all'ampiezza dei movimenti.
235. Con l'invecchiamento l'attività delle monoammino-ossidasi:
- A si riduce di poco
 B si riduce di molto
 C* aumenta
 D aumenta di molto
 E resta invariata
236. Nell'ipertiroidismo dell'anziano sono meno frequenti:
- A esoftalmo
 B segni neuropsichici
 C diarrea
 D sudorazione
 E* tutte le precedenti
237. Sono tutti fattori di rischio per malattia cardiovascolare tranne:
- A fumo di sigaretta
 B ipertensione sistolica e/o diastolica
 C aumentati livelli sierici di colesterolo totale
 D* elevati livelli sierici di HDL
 E elevati livelli sierici di LDL
238. L'ipersensibilità al Warfarin è una caratteristica dell'anziano che scompare quando la dieta è integrata con:
- A vitamina C
 B vitamina A
 C* vitamina K
 D tutte le precedenti
 E nessuna delle precedenti
239. La scala di valutazione più indicata per la determinazione del rischio di cadute nell'anziano è:
- A Geriatric Depression Scale
 B* Scala di Tinetti
 C IADL
 D Indice di Barthel
 E Global Deterioration Scale
240. La forma clinica di diabete più frequente nell'anziano è:
- A diabete tipo 1
 B* diabete tipo 2
 C diabete chetoacidotico
 D diabete insipido
 E nessuna delle precedenti
241. Quando sono controindicati i farmaci uricosurici nel trattamento della iperuricemia?
- A in assenza di lesioni delle vie urinarie
 B in paziente digitalizzati
 C* in pazienti affetti da insufficienza renale
 D in pazienti anemici
 E in pazienti allergici alla penicillina
242. Qual'è fra quelli elencati l'ipoglicemizzante orale che, specie nell'anziano ed in particolari condizioni, può indurre lattico-acidosi?
- A glibenclamide
 B* fenformina
 C tolbutamide
 D clorpropamide
 E glipizide
243. Di quale osteopatia è patognomonico il segno delle "zone di Looser"?
- A malattia di Paget
 B osteoporosi
 C* osteomalacia
 D tutte le citate
 E nessuna delle citate
244. Qual'è la più comune complicanza della stipsi cronica nell'anziano?
- A colite ischemica
 B colon irritabile
 C* megacolon
 D malassorbimento
 E ernia iatale
245. Le placche senili sono neoformazioni presenti:
- A* nel cervello dell'anziano sano come in quello del demente senile
 B solo nel cervello del demente senile
 C nel cervello del demente senile ed in quello dello pseudodemente isterico
 D nel cervello del demente senile ed in quello del demente di Pick
 E solo quando si sono superati i 90 anni
246. Quali tra questi non è un fattore di rischio estrinseco per lo sviluppo delle ulcere da pressione?
- A pressione
 B frizione
 C strappo
 D macerazione
 E* prensione

247. Qual è il grado minimo di stenosi di un vaso arterioso che determina riduzione di flusso a riposo?
- A 50%
 B* 80%
 C 65%
 D 90%
 E 95%
248. Cosa non si effettua in un paziente anziano con crisi convulsive?
- A TAC
 B RMN
 C EEG
 D* EMG
 E esame obiettivo generale
249. Quale modificazione si può riscontrare a carico dell'apparato muscoloscheletrico nell'anziano?
- A osteopenia
 B osteoporosi
 C osteoartrosi
 D sarcopenia
 E* tutte le precedenti
250. Nell'appendicite dell'anziano la perforazione si riscontra nel:
- A 5% dei casi
 B 15% dei casi
 C 25% dei casi
 D 45% dei casi
 E* >50% dei casi
251. Cos'è un T.I.A.?
- A trombosi improvvisa acuta
 B trombosi istantanea acuta
 C* attacco ischemico transitorio
 D turba ischemica acuta
 E attacco ischemico tardivo
252. Nella Geriatric Depression Scale (GDS) a 30 items, la depressione lieve è indicata da un punteggio:
- A compreso tra 5 e 9
 B >9
 C* compreso tra 10 e 19
 D >22
 E nessuna delle precedenti
253. Negli anziani con insufficienza cardiaca da alterazione isolata della funzione diastolica i sintomi sono contrallati con l'uso di:
- A* diuretici
 B Ca-antagonisti diidropiridinici
 C vasodilatatori
 D digitali
 E a+c+d
254. Con quale delle seguenti indicazioni è più frequentemente prescritta l'aspirina nell'anziano?
- A antipiretico
 B analgesico
 C* antiaggregante piastrinico
 D prevenzione della demenza
 E b+d
255. La LBD (Lewy Body Disease) è la demenza :
- A di Alzheimer
 B* a corpi di Lewy
 C di Parkinson
 D di Pick
 E di Huntington
256. Uno solo dei seguenti è un bloccante del recettore dell'angiotensina II:
- A fosinopril
 B* valsartan
 C enalapril
 D moexpril
 E ramipril
257. Sono possibili cause di ipotensione ortostatica nell'anziano le seguenti condizioni:
- A disidratazione
 B assunzione di diuretici
 C insufficienza cortico-surrenalica
 D neuropatie autonome e periferiche
 E* tutte le precedenti
258. L'ecografia addominale, in un paziente con ipertrofia prostatica benigna, non consente di valutare:
- A residuo vescicale post-minzionale
 B volume prostatico
 C* il flusso urinario
 D calcoli o masse renali
 E idronefrosi
259. Non è un fattore di rischio maggiore per osteoporosi:
- A ipoestrogenismo
 B* elevato peso corporeo
 C razza caucasica
 D menopausa prematura
 E sedentarietà
260. Qual è la causa più frequente di sanguinamento occulto nell'anziano, fra quelle elencate?
- A rettocolite ulcerosa
 B* diverticolite del colon
 C morbo di Crohn
 D ernia iatale
 E varici esofagee
261. Con l'invecchiamento si ha una riduzione della massa corporea magra. Questa riduzione comporta:
- A riduzione del fabbisogno energetico
 B alterazione della forza muscolare
 C tendenza alla caduta
 D alterazione della mobilità
 E* tutte le precedenti
262. Nelle donne in postmenopausa una sintomatologia caratterizzata da bruciore, prurito, dispareunia vaginale deve far pensare a :
- A dermatite
 B eczema
 C lichen
 D candida
 E* vaginite atrofica
263. Quale tra le seguenti forme di "osteoporosi" è primaria e non secondaria?
- A* postmenopausale
 B deficit di 25(OH)D
 C osteogenesi imperfetta tarda
 D diabete mellito
 E emocromatosi
264. Quale di questi indici è il più adatto a valutare lo stato nutrizionale dell'anziano?
- A sideremia
 B circonferenza addominale
 C uricemia
 D* albuminemia
 E colesterolemia
265. Quali tra i tumori polmonari ha un accrescimento particolarmente rapido?
- A adenocarcinoma
 B carcinoma squamocellulare
 C* microcitoma
 D tutte le precedenti
 E nessuna delle precedenti
266. Quale dei seguenti è un test oggettivo di performance fisico-funzionale nell'anziano?
- A ADL
 B IADL
 C* Scala di Tinetti
 D GDS
 E MMSE
267. L'adenocarcinoma polmonare si localizza preferibilmente a livello:
- A* periferico
 B ilare
 C parailare

- D ilare/parailare
E centrale
268. L'agnosia è un difetto che concerne:
A la memoria
B l'archicerebello
C* i processi centrali di riconoscimento degli oggetti
D la capacità di imparare
E nessuna delle funzioni elencate
269. Quali farmaci possono provocare costipazione nell'anziano?
A oppioidi
B antidepressivi
C ferro
D calcio
E* tutte le precedenti
270. Quali sono le cause più frequenti di ipotiroidismo nell'anziano?
A neoplasia
B Morbo di Riedel
C Morbo di De Quervain
D* malattia di Hashimoto
E tiroidite batterica
271. Quale dei seguenti reperti è presente negli stati di iperpotassiemia:
A* astenia muscolare
B alcalosi metabolica
C riduzione del voltaggio dell'onda T all'ECG
D onda U di alto voltaggio all'ECG
E poliuria
272. Qual'è il segno che consente di distinguere l'artrite settica dall'attacco acuto gottoso?
A tumefazione
B iperestesia
C cute arrossata e calda
D febbre
E* linfangite e linfadenopatia
273. In anziani con funzioni cognitive conservate, il metabolismo ossidativo cerebrale:
A si riduce molto (>10%)
B si riduce poco (<10%)
C si riduce solo nelle donne
D aumenta
E* resta immutato
274. Quali tra le seguenti condizioni deve essere posta in diagnosi differenziale con le polmoniti nell'anziano?
A atelettasia
B embolia polmonare
C scompenso cardiaco
D* tutte le precedenti
E nessuna delle precedenti
275. Nella tubercolosi miliare dell'anziano possono essere presenti:
A febbre
B tosse
C espettorato
D astenia
E* tutte le precedenti
276. Si parla di iperuricemia quando il livello sierico di urati supera:
A* 7 mg/dl
B 10 mg/dl
C 5 mg/dl
D 1 mg/dl
E 15 mg/dl
277. La prevenzione più efficace dell'osteoporosi è:
A immobilizzazione
B* attività fisica regolare
C sali di calcio
D cortisonici
E vitamina D3
278. Quali sono i meccanismi patogenetici dello scompenso cardiaco nell'anziano?
A compromissione funzione sistolica
B compromissione funzione diastolica
C valvulopatie gravi
D* tutte le precedenti
E nessuna delle precedenti
279. Fanno obbligatoriamente parte dell'Unità di Valutazione Geriatrica:
A* il geriatra, l'assistente sociale e l'infermiere
B il geriatra, il fisioterapista e l'infermiere
C il geriatra, il fisioterapista e il podologo
D il geriatra, il dietista e l'infermiere
E il medico di medicina generale, il geriatra, l'infermiere e l'assistente sociale
280. Il valore di glicemia a digiuno per porre diagnosi di diabete nell'anziano è:
A >200 mg/dl
B >180 mg/dl
C >160 mg/dl
D >140 mg/dl
E* >125 mg/dl
281. Per poter fare diagnosi di Malattia di Alzheimer è richiesta l'assenza di:
A lesioni lacunari cerebrali
B ictus
C alterazioni metaboliche
D* tutte
E nessuna
282. Quale fra i seguenti esami diagnostici richiederesti per primo nel caso di sospetto di lesioni ostruttive in sede carotidea?
A elettroencefalogramma
B oftalmodinamometria
C reografia cerebrale
D* eco-Doppler dei tronchi sovraortici
E scintigrafia cerebrale
283. Individuare l'affermazione sbagliata riguardo all'ulcera gastrica:
A è una patologia cronica
B* i pazienti che guariscono non hanno il rischio di recidive
C la guarigione è seguita da episodi di esacerbazione
D il processo di guarigione è prolungato negli anziani
E il risultato della terapia medica negli anziani è scarso
284. Sono fattori associati all'insorgenza delle ulcere da pressione:
A linfocitopenia
B ipoalbuminemia
C calo ponderale
D riduzione dello spessore della plica tricipitale
E* tutte
285. Com'è, nell'anziano, il numero dei linfociti B circolanti in grado di rispondere agli antigeni?
A* ridotto
B aumentato
C normale
D assente
E aumentato in caso di sindrome di De George
286. Il disturbo di tipo bipolare è:
A uno stato depressivo nevrotico
B uno stato depressivo su base tossica
C uno stato depressivo da somatizzazione tipico dell'anziano
D uno stato depressivo delirante tipico dell'anziano
E* caratterizzato da uno o più episodi maniacali, con o senza episodi di depressione
287. La terapia trombolitica endovenosa in pazienti anziani con IMA:
A* riduce la mortalità, anche se in misura inferiore rispetto a pazienti più giovani
B aumenta la mortalità
C non è utile nei pazienti anziani
D non può essere utilizzata nelle prime ore successive all'IMA acuto
E non si realizza affatto per via endovenosa
288. L'insorgenza dell'ulcera da pressione con quanti movimenti spontanei notturni è correlata?
A 51
B 45
C 30

- D* meno di 20
E non c'è correlazione tra i due eventi
289. La dose abituale di idroclorotiazide nel trattamento dell'ipertensione sistolica isolata è:
A 1 mg/die
B* 12,5 mg/die
C 25 mg/die
D 50 mg/die
E nessuna delle precedenti
290. Nella valutazione preoperatoria di un paziente anziano è richiesta l'emogasanalisi in presenza di:
A sintomi respiratori
B obesità
C cifoscoliosi
D procedure programmate sui quadranti addominali superiori
E* tutte
291. Qual è l'agente eziologico più frequentemente responsabile delle infezioni delle vie urinarie nell'anziano?
A* Escherichia coli
B Proteus
C Klebsiella
D Pseudomonas
E Enterococcus
292. La valutazione del danno d'organo in un paziente iperteso comprende:
A esame della retina
B esame dei polsi periferici
C ECG e RX torace
D* tutte le precedenti
E nessuno dei precedenti
293. Quale tra le seguenti è causa di sincope ?
A diuretici
B Ca-antagonisti
C stenosi aortica
D* tutte le precedenti
E nessuna delle precedenti
294. L'ipertrofia prostatica benigna si sviluppa:
A* nella zona di transizione
B nella zona periferica esterna
C nella stessa zona dell'adenocarcinoma
D indifferentemente in tutta la prostata
E nessuna
295. Nei pazienti di età >65 anni operati di by-pass aorto-coronarico, qual'è la frequenza di sopravvivenza post-operatoria a 5 anni?
A* >80%
B 65%
C 55%
D 40%
E 30%
296. Nell'anziano i T-linfociti sono:
A assenti
B* diminuiti
C invariati
D aumentati
E molto aumentati
297. Quale dei seguenti segni o sintomi è poco frequente nei pazienti anziani con appendicite?
A nausea
B anoressia
C* vomito
D vago fastidio addominale
E nessuno
298. Nei pazienti con stenosi carotidea sintomatica l'endoarterectomia offre sicuri benefici quando la stenosi è del:
A 30-70%
B* 70-99%
C sempre indipendentemente dal grado di stenosi
D in nessun paziente trattato
E nessuna affermazione è corretta
299. Il delirium tremens comporta tutti questi sintomi eccetto:
A deterioramento cognitivo globale
B difficoltà nell'attenzione
C riduzione del livello di coscienza
D alterazione del ritmo sonno-veglia
E* nessuna delle precedenti
300. Nell'anziano il criterio diagnostico per la diagnosi di diabete mellito è:
A* valore della glicemia a digiuno
B test di tolleranza al glucosio
C prove con tolbutamide e glucocorticoidi
D tutte
E nessuna
301. Nel trattamento della diarrea, quali antibiotici sono usati?
A ciprofloxacina
B norfloxacina
C aciclovir
D amfotericina
E* a + b
302. Cosa sono le placche senili?
A accumuli di lipocromo
B accumuli di mielina
C* accumuli di sostanza amiloide + astrociti + cellule gliali + neuriti
D accumuli di lipofuscina
E accumuli di melanina
303. Per lo screening del tumore della mammella, l'autopalpazione del seno deve essere effettuata con frequenza:
A* mensile
B annuale
C ogni 1-2 anni
D ogni 6 mesi
E ogni 5 anni
304. L'intossicazione da digitale, frequente nel paziente anziano, si manifesta con i seguenti segni o sintomi:
A diarrea
B nausea e disappetenza
C aritmie ipercinetiche in presenza di ipokalemia
D bradiaritmie
E* tutte le precedenti
305. Nella valutazione della perdita di liquidi in pazienti anziani sono utili:
A livelli sierici di elettroliti
B proteine plasmatiche totali
C osmolalità plasmatica
D a + b
E* b + c
306. Per disartria si intende:
A* incapacità di articolare in modo adeguato le parole per una lesione del S.N.C. o S.N.P.
B una alterazione della comprensione del linguaggio
C un movimento anomalo involontario
D tutte le precedenti
E nessuna delle precedenti
307. Quale tipo di anemia è generalmente associata a malattie linfoproliferative nell'anziano?
A sideroblastica
B talassemia
C* emolitica
D sideropenica
E infiammatoria
308. Lo stadio II delle ulcere da pressione nell'anziano è caratterizzato da:
A eritema cutaneo persistente alla digitopressione
B danno o necrosi del tessuto sottocutaneo che può estendersi non oltre la fascia muscolare sottostante
C perdita cutanea estesa, necrosi tissutale o danno muscolo-osseo
D tutte le precedenti
E* perdita di spessore parziale di cute interessando epidermide e /o derma
309. E' un sintomo specifico della malattia di Alzheimer:
A tremore cinetico
B iperreflessia

- C* perdita della memoria
D linguaggio conservato
E abilità visuo-spaziale intatta
310. Il terzo stadio nella classificazione delle ulcere da decubito corrisponde a:
A ulcera superficiale
B eritema persistente alla digito-pressione
C perdita cutanea estesa con necrosi tissutale o danno muscolare-osseo
D prurito e secchezza cutanea
E* danno-necrosi del sottocute non oltre la fascia muscolare
311. Qual'è la triade sintomatologica peculiare del morbo di Parkinson nell'anziano?
A* tremori, bradicinesia, rigidità
B tremori, cefalea, scialorrea
C rigidità, tremori, discinesia
D tremori, cefalea, steatorrea
E vertigini, tremori, vomito
312. L'acalasia è:
A* assenza di peristalsi esofagea
B contrazioni non peristaltiche con periodi di peristalsi normale
C peristalsi normale con onde di ampiezza elevata
D turbe aspecifiche della malattia esofagea
E ipertensione dello S.E.I.
313. Nella prescrizione degli analgesici nei pazienti con dolore bisogna tener conto che nell'anziano viene modificato:
A assorbimento
B distribuzione
C metabolismo
D escrezione
E* tutte le precedenti
314. E' diagnostico per la malattia di Parkinson:
A* esame obiettivo
B esami di laboratorio
C TAC
D RMN
E esame del liquido cerebrospinale
315. L'insufficienza pancreatica nell'anziano si presenta con:
A* steatorrea massiva
B dolore epigastrico sempre presente
C iperpigmentazione cutanea
D ematemesi
E prurito
316. Possibili cause di iperglicemia nel paziente anziano sono:
A Sindrome di Cushing
B acromegalia
C iperaldosteronismo
D* tutte le citate
E nessuna delle citate
317. Qual'è la sede dell'aneurisma aortico di più frequente riscontro nell'anziano?
A aneurisma dell'aorta ascendente
B aneurisma dell'aorta discendente
C aneurisma dell'arco aortico
D* aneurisma addominale sottorenale
E aneurisma addominale soprarenale
318. E' una strategia preventiva utile per ridurre la morte per vasculopatia aterosclerotica nell'anziano:
A riduzione dell'attività fisica
B mantenimento dell'introito di calcio
C* riduzione dell'introito lipidico
D esposizione al sole
E nessuna delle precedenti
319. Il deficit di tutte queste sostanze tranne una è responsabile di neuropatie nutrizionali, quale?
A tiamina
B piridossina
C* alcool
D acido pantotenico
E acido folico
320. Nella valutazione iniziale dell'ipertensione nell'anziano quali indagini di laboratorio non si effettuano:
A esame delle urine
B elettrolitemia
C* sideremia
D creatininemia
E calcemia
321. La perdita improvvisa e transitoria del visus in soggetti con retinopatia diabetica può conseguire a:
A sviluppo di glaucoma
B formazione di cataratta
C formazione di microaneurismi
D* emorragie nel vitreo
E nessuna delle citate
322. Quali delle seguenti caratteristiche è tipica del dolore dell'attacco gottoso?
A è intermittente
B si risolve con il movimento
C migliora durante la notte
D* interessa un'unica articolazione periferica
E non si associa a segni di flogosi
323. Il carcinoma della prostata più frequente è:
A carcinoma a cellule di transizione
B carcinoma a cellule squamose
C sarcoma
D carcinoma basocellulare
E* adenocarcinoma
324. Il 60% dei pazienti anziani con carcinoma gastrico al momento della diagnosi si trovano nello stadio:
A I stadio
B II stadio
C III stadio
D* IV stadio
E tutti
325. Il dolore della neuropatia periferica viene trattato con tutti i seguenti farmaci tranne:
A carbamazepina
B antidepressivi triciclici
C* FANS
D benzodiazepine
E fenitoina
326. Sono microrganismi patogeni responsabili di infezioni frequenti delle vie urinarie nell'anziano tutti tranne
A Proteus
B Klebsiella
C Enterobacter
D Enterococco
E* Staphylococcus aureus
327. La malattia di Parkinson colpisce:
A soprattutto le donne
B donne e uomini con la stessa frequenza
C* soprattutto i maschi
D maschi < 50 anni
E donne < 50 anni
328. Gli enzimi proteolitici sono usati nella terapia delle ulcere da pressione:
A* perchè facilitano la rimozione del tessuto necrotico
B quando il fondo dell'ulcera è deterso
C se il fondo dell'ulcera comincia a granuleggiare
D tutte
E nessuna
329. Quale alterazione della vista è più frequente nell'anziano:
A presbiopia
B riduzione acuità visiva
C ridotto adattamento all'oscurità
D nessuna delle citate
E* tutte le citate
330. L'anemia sideropenica nell'anziano può essere dovuta a:
A deficit di folati
B deficit di vitamina B12

- C* sanguinamento da tumori del tratto gastroenterico
D nessuna delle precedenti
E tutte le precedenti
331. Tra le malattie dell'esofago la più frequente nell'anziano è:
A cancro
B esofagite peptica
C* reflusso gastroesofageo
D diverticoli
E discinesie
332. L'aspettativa di vita alla nascita per le donne in Italia nel 1996 era:
A* 80 anni
B 78 anni
C 76 anni
D 75 anni
E 82 anni
333. La sintomatologia della "claudicatio intermittens" nel vecchio:
A si verifica durante la deambulazione
B è localizzata al polpaccio
C si risolve con il riposo
D si accompagna a parestesie
E* tutte le precedenti
334. La presbiopia è:
A una riduzione età-correlata della funzionalità uditiva
B* una modificazione del visus età-correlata che si manifesta universalmente dopo i 40 anni
C l'incapacità di distinguere i colori
D una delle complicanze del diabete mellito scompensato
E una patologia a carico della retina
335. Quale tra i seguenti indici dello stato nutrizionale è quello più sensibile?
A albuminemia
B* proteina legante il retinolo
C transferrinemia
D tutte
E nessuna
336. Cause di ipokaliemia nell'anziano sono:
A ipoaldosteronismo
B assunzione di spironolattone
C* assunzione di diuretici dell'ansa
D morbo di Addison
E coma iperosmolare
337. Una ipertrofia prostatica benigna con sintomi prevalentemente irritativi va in diagnosi differenziale con:
A carcinoma vescicale
B vescica neurogena
C infezione urinaria
D* tutte
E nessuna
338. Nell'infarto miocardico dell'anziano il dolore stenocardico è:
A assente
B* frequente meno che nel giovane
C frequente più che nel giovane
D costante
E incoercibile
339. Quale tra le seguenti è la complicanza più seria delle ulcere da pressione?
A infezione locale
B cellulite
C osteomielite
D artrite
E* sepsi
340. Le ulcere da pressione possono presentarsi come:
A eritema
B zone disepitelizzate
C vescicole
D escara
E* tutte
341. Quale delle seguenti affermazioni sulla dermatite da pannolone nell'anziano non è esatta?
A* colpisce soprattutto le pieghe cutanee
B è una reazione di tipo non-immunologico
C è una dermatite da contatto
D è una dermatite irritante
E l'eruzione acuta è di tipo eritematoso
342. I disturbi della memoria nell'anziano colpiscono più precocemente:
A i ricordi lontani
B indifferentemente i ricordi lontani e recenti
C* i ricordi più recenti
D solo i ricordi legati ad eventi tragici
E solo i ricordi legati alla propria pregressa attività lavorativa
343. Il paziente con carcinoma prostatico può presentare i seguenti sintomi:
A dolore osseo
B asintomatico
C fratture patologiche
D* tutti
E nessuno
344. I diabetici hanno una tipica predisposizione allo sviluppo precoce dell'aterosclerosi a livello di:
A* arteria tibio-peroneale
B segmenti prossimali dell'arteria femorale superficiale
C arteria iliaca comune
D arteria intercostale
E arteria femorale
345. Sono più aterogene le:
A HDL
B APO A
C APO B
D IDL
E* LDL
346. Il "drop-attack" (caduta a terra improvvisa senza perdita di coscienza) è un sintomo caratteristico di quale malattia?
A grande Male
B crisi ipoglicemica
C piccolo Male
D insufficienza carotidea
E* ischemia vertebro-basilare
347. Quale, tra le seguenti condizioni, non è causa di convulsioni nell'anziano?
A morbo di Alzheimer
B astinenza da benzodiazepine
C trauma cranico
D insufficienza renale
E* sindrome di De Quervain
348. Le ulcere che emanano cattivo odore sono verosimilmente infettate da:
A germi aerobi
B l'assenza di cattivo odore esclude l'infezione
C* germi anaerobi
D la presenza di cattivo odore fa fare diagnosi di certezza
E parassiti
349. Sono malattie infettive frequenti nell'anziano:
A batteremia-sepsi
B broncopneumonia
C TBC
D endocardite infettiva
E* tutte le precedenti
350. Sono cause di demenza non reversibile :
A malattie degenerative
B demenze post-traumatiche
C malattia di Creutzfeldt-Jacob
D infezioni SNC
E* tutte